



COMUNE DI SAN FRANCESCO AL CAMPO

REGIONE PIEMONTE – PROVINCIA DI TORINO

Ufficio Tributi - Via Roma 54 – TEL: 0119263314

mail: tributi@comune.sanfrancescoalcampo.to.it Pec: comunesanfrancescoalcampo@pec.it

MODELLO RECLAMO RIFIUTI

Cognome _____ Nome _____

Data Nascita: __/__/____ Luogo di Nascita _____ C.F.: _____

Indirizzo: _____ Città: _____

Telefono: _____ E-Mail: _____

E-Mail PEC: _____

Se trattasi di Persona giuridica specificare:

In qualità di : ☐ Legale Rapp. ☐ Amministratore Unico ☐ Titolare ditta
per conto della Ditta:

Nominativo Intestatario Utenza

Motivo del Reclamo

☐ Errato Periodo (Specificare il periodo corretto) _____

☐ Errata ubicazione utenza (specificare indirizzo comprensivo di numero civico)

☐ Errati identificativi catastali (Specificare Foglio/Particella/Subalterno)

Descrizione Richiesta

Ulteriori dati relativi al reclamo (specificare ogni altra informazione utile alla gestione del reclamo stesso)

Suggerimenti:

Eventuali allegati a supporto: (descrizione allegati)

Luogo e Data

Firma